



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018)

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE EL AÑO 2018, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA FRACCION III DEL ARTICULO 88 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

CLAVE DE DEPENDENCIA [] CLAVE DE CARGO [] ISR []

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]
RIVERO | SALAZAR | FRANCISCA

ESTADO CIVIL ACTUAL [1] REG.DE SOC.CONYUGAL []
1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE 13 NUM. EXT. 5/N NUM. INT. []
COLONIA LA CONQUISTA CODIGO POSTAL 29800 TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]
CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECHAN ESTADO 04

CARGO QUE DESEMPEÑA 5º REGIDORA DESARROLLO ECONOMICO. FECHA DE INICIO DEL CARGO 26/8/2018
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN H - CABILDO

ACTIVIDAD PRINCIPAL GESTION

DOMICILIO OFICINA:

CALLE 20 CENTRO NUM. EXT. [] NUM. INT. []
CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO 04

COLONIA CENTRO CODIGO POSTAL 29800 TELEFONO DE OFICINA []

CORREO ELECTRÓNICO []

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	HUO	M		43
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	HUO	M		44
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	HUO	M		20
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[]	[]		[]

0^& } f: { anab& } A A•cah^&an [A] A|CE.ck || A E^a&E.ck A CE.ck || A E^a&E.ck A A|a a a } A&e. A^•[] a^•& } &!) a) c^•A& } a& A&e&e A^•[] a& A
e&e AC-8EO ! E& [{ a&a A&e&e | a&e&e .f } [A&e&e | a&e&e] ^) a&a) c^•A& } 5(a& • DA } A&e&e 5) A^ A&e&e ^ A& } f: { a&e&e } A&e&e a&e&e&e { [A&] - a& } &e&e

5. APLICACION INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA (Especificar en el punto 15 relativo a observaciones y aclaraciones), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

NINGUNA



(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

TIPO: 1= ACTIVIDAD DIRECTA 2= PARTICIPACION SOCIETARIA
 TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: _____

TIPO	NUMERO DE CERTIFICACIONES O ACCIONES, CTA, CONTRATO O REG. DE ACTA CONST.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	APORTACION DE LA INVERSION SEGUN DECLARACION ANTERIOR PESOS	(+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS	(-) VENTAS DE ACCIONES O PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS	TITULAR
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ _____

10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

NINGUNA



TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA* _____

FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACION: \$ _____
COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____
CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____
NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: _____
NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACION "OTRA", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA* _____

FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACION: \$ _____
COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____
CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____
NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: _____
NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACION "OTRA", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TOTAL \$ _____

13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2018.

13.1 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (INICIADOS, CONTINUADOS O TERMINADOS DURANTE 2018)

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NIVEL: 1 = TECNICO 2 = TECNICO SUPERIOR 3 = LICENCIATURA 4 = MAESTRIA 5 = DOCTORADO					
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2018.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2018.

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE. Ponga una X en el recuadro que corresponda a su decisión.

SI



NO



ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

14.1 PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS INSTAURADOS, EN PROCESO O CONCLUIDOS DURANTE EL 2018. NINGUNO



AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

FECHA DE INICIO
AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION
AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2018

NINGUNA



SANCION: _____

FECHA: _____

AUTORIDAD SANCIONADORA: _____

DURACION (EN CASO DE SUSPENSION O INHABILITACION): _____

MONTO (EN CASO DE SANCION ECONOMICA): _____

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO (PUNTO 10 DEL INSTRUCTIVO). TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

Area for observations and clarifications, currently blank with diagonal lines drawn across it.

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, AUTORIZANDOLO A REALIZAR LAS INVESTIGACIONES RELATIVAS A LAS ACTIVIDADES FINANCIERA Y/O BURSATIL, INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA DECLARADAS.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



ORGANO INTERNO DE CONTROL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMPECHE
2018-2021

FECHA 20190531
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAM.
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE